

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 67-ой научной сессии сотрудников университета

2-3 февраля 2012 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор М.А. Никольский, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент П.С. Васильков, доцент И.А. Флоряну.

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.
Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2012. – 521 с.

ISBN 978-985-466-518-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2012

ISBN 978-985-466-518-4

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ТАБАКОКУРЕНИЯ У МУЖЧИН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ЗАГРЯЗНЕННЫХ РАДИОНУКЛИДАМИ ТЕРРИТОРИЯХ

*Счастливленко А.И., Подпалов В.П., Сиваков В.П.,
Журова О.Н., Огризко Н.Н., Сорокина В.Г.*

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания в виду своей высокой распространенности являются основной причиной смертности населения Беларуси, особенно проживающего на загрязненных радионуклидами территориях (ЗРТ). Актуальность этой проблемы, к сожалению, не только не снижается, но с каждым годом увеличивается.

Имеются сведения о том, что можно снизить смертность от сердечно-сосудистых заболеваний за счет эффективного контроля артериального давления и уменьшения распространенности табакокурения. Так, систолическое артериальное давление определяет до 40% смертности от ИБС и до 60% смертности от инсульта; а табакокурение – свыше 41% смертности от ИБС и свыше 20% смертности от инсульта (в основном, ишемического типа) [1-3].

Целью исследования явилось изучение распространенности артериальной гипертензии (АГ) и табакокурения среди сельского населения, проживающего на ЗРТ.

Материал и методы. Для изучения распространенности АГ и табакокурения было проведено одномоментное эколого-эпидемиологическое исследование в 2001 году среди мужчин в возрасте 18-64 лет, проживающих на территориях с различным уровнем загрязнения по ^{137}Cs .

Размер выборки при одномоментном эколого-эпидемиологическом исследовании составил 567 мужчин по данным исполкомов сельских Советов 2000 года. Из приглашенных участников было обследовано 432 мужчины (отклик 76,2%). Согласно закону Республики Беларусь «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на ЧАЭС» были выделены четыре репрезентативные группы: первую группу составили переселенцы из зон первоочередного и последующего отселения в количестве 146 мужчин (обследовано 109 лиц (отклик 74,7%)); вторую группу составили лица, имеющие право на отселение, но продолжающие жить на ЗРТ с плотностью по ^{137}Cs от 5 до 15 Ки/км², в количестве 112 человек (обследовано 86 лиц (отклик 76,8%)); третью группу составили лица из зон периодического радиационного контроля с плотностью по ^{137}Cs от 1 до 5 Ки/км² в количестве 140 человека (обследовано 105 лиц (отклик 75,0%)) и четвертую контрольную группу составили 169 человек, проживающие на «чистых» территориях с плотностью по ^{137}Cs менее 1 Ки/км² (обследовано 132 лица (отклик 78,1%)).

Обследование всего изучаемого контингента

начиналось с заполнения регистрационной карты, включающей социально-демографические данные (возраст, профессия, семейное положение), стандартные опросники ВОЗ для выявления привычки курения, результаты измерений артериального давления.

Статистический анализ был выполнен в компьютерной программе STATISTICA 5.5.

Результаты и обсуждение. Анализ данных групп населения по возрасту не выявил достоверных различий. Так в первой группе средний возраст составил $40,2 \pm 1,2$ года; во второй группе – $41,9 \pm 1,3$ года; в третьей группе – $40,6 \pm 1,0$ года; в четвертой группе – $41,4 \pm 0,9$ года ($df=3$; $F=0,48$; $p>0,05$).

При изучении распространенности АГ по критериям (ВОЗ/МОАГ, 1999) были выявлены достоверные различия в исследуемых группах ($df=3$; $\chi^2=5,6$; $p<0,001$). Самая высокая распространенность АГ была зарегистрирована в I и II группах (67,0% и 70,9% соответственно), что достоверно выше, чем в III группе (51,4%; $p<0,01$) и в IV группе (48,5%; $p<0,001$).

Процент, выявленных лиц с АГ, с возрастом увеличивался: с 54,8% (18-29 лет) до 75,0% (50-64 года) в I группе; с 35,7% (18-29 лет) до 87,0% (50-64 года) во II группе; с 33,3% (18-29 лет) до 70,6% (50-64 года) в III группе; с 14,3% (18-29 лет) до 76,7% (50-64 года) в IV группе. В исследуемой нами популяции курят 67,8% мужчин, а по группам частота встречаемости табакокурения составила в первой группе 68,8%; во второй – 64,0%; в третьей – 72,4%; в четвертой – 65,9%. С возрастом распространенность табакокурения уменьшается независимо от региона проживания. Так в первой группе частота встречаемости табакокурения постепенно снижалась с 83,9% в возрасте пациентов 18-29 лет до 52,8% в возрасте 50-64 лет ($p<0,05$); во второй группе с 78,6% до 47,8% ($p<0,05$); в третьей группе с 83,3% до 52,8% ($p<0,05$) и соответственно в четвертой группе с 85,7% до 46,7% ($p<0,01$). Кроме того, с увеличением возраста отмечается увеличение числа лиц, оставивших табакокурение. Так в первой группе частота встречаемости мужчин, куривших в прошлом, увеличилась с 3,2% в возрасте пациентов 18-29 лет до 30,6% в возрасте 50-64 лет ($p<0,01$); во второй группе с 7,1% до 43,5% ($p<0,05$); в третьей группе с 0% до 35,3% ($p<0,05$) и соответственно в четвертой группе с 7,1% до 43,3% ($p<0,01$).

Обращает на себя внимание увеличение доли лиц с АГ при повышении интенсивности табакокурения в исследуемых группах. Была выявлена прямая взаимосвязь между интенсивностью курения и рас-

пространенностью АГ в исследуемых популяциях: в первой группе ($\chi^2=20,7$; $df=3$; $p<0,001$); во второй группе ($\chi^2=13,1$; $df=3$; $p<0,01$); в третьей группе ($\chi^2=14,9$; $df=3$; $p<0,01$) и в четвертой группе ($\chi^2=12,5$; $df=3$; $p<0,01$).

По результатам логистической регрессии отмечено, что с увеличением интенсивности курения и при проживании на территориях с плотностью загрязнения более 5 Ки/км² достоверно повышается риск встречаемости АГ.

Таким образом, изучение эпидемиологии АГ и табакокурения среди населения, проживающего на ЗРТ, позволит совершенствовать профилактику сердечно-сосудистых заболеваний.

Литература:

1. Деев, А.Д. Классическая теория факторов риска и проблемы оценки экологических воздействий (на примере Российских данных) / Материалы II международной научно-практической конференции; ред. В.П. Подпалов. – Витебск, 2002. – С. 6-9.

2. Шальнова С.А. Распространенность артериальной гипертензии в России. Информированность, лечение, контроль.// Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2001. – №2. – С. 3-7.

3. Porter, S. Prevalence of current cigarette smoking among adults and changes in prevalence of current and some day smoking – United States, 1996 to 2001 // MMWR. – 2003. – Vol. 52, № 14. – P. 303-307.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСУДИСТОЙ ЖЕСТКОСТИ В ТРЕХ ЭТНИЧЕСКИХ ПОПУЛЯЦИЯХ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ (ГРЕЧЕСКОЙ, ЮЖНОАФРИКАНСКОЙ И БЕЛОРУССКОЙ) ПО ДАННЫМ СКОРОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ

*Helen Marcouannopoulou Fojas M.D.¹, В.П. Подпалов²,
А.И. Счастливенко², О.Н. Журова², J.M. Van Rooyen³, A.E. Schutte³*

¹ Evangelismos General Hospital, Athens, Greece;

² Витебский государственный медицинский университет;

³ Northwest University, Potchefstroom Campus, Potchefstroom, South Africa.

В настоящее время доказано, что структура сосудистой стенки оказывает большое влияние на эластические свойства артерий и, как следствие, на гемодинамические показатели. Исследования последних лет установили тесную взаимосвязь между частотой возникновения ССО и показателями жесткости магистральных сосудов [1]. Простым неинвазивным методом изучения структуры артерий является метод определения скорости распространения пульсовой волны (СРПВ), позволяющий совершенствовать выявление изменений эластичности сосудистой стенки до клинических проявлений.

Целью исследования было выявить различия эластичности стенки крупных артерий с использованием метода СРПВ между тремя сопоставимыми группами практически здоровых пациентов (греческой, южноафриканской и белорусской популяции) в зависимости от используемой диеты.

Материал и методы. Эластичность артериальной стенки определялась косвенно по времени распространения пульсовой волны (ВРПВ) с помощью устройства BPULS, дающим воспроизводимые результаты. Запись пульса проводилась с левой наружной сонной артерии и артерии dorsalis pedis одновременно с сигналом ЭКГ. Определялась временная задержка пульса между этими артериями. Уменьшение ВРПВ указывает на снижение эластичности артериальной стенки.

Были обследованы 115 белых южноафриканцев

(средний возраст 30,8 года \pm 8,8), 54 грека (средний возраст 40,2 года \pm 8,6) и 96 жителей Республики Беларусь (средний возраст 32,8 года \pm 9,7). Все пациенты были практически здоровыми. Критерием включения в исследование был уровень САД \leq 139 мм рт.ст., ДАД \leq 90 мм рт.ст. У всех были в пределах нормы уровень сахара в крови, моча, профиль липидов и ЭКГ.

Для греческой популяции характерна среднземноморская диета богатая оливковым маслом, морепродуктами и незначительным потреблением мяса, диета двух других групп - белых жителей Южной Африки и жителей Белоруссии характеризуется высоким потреблением мяса и мясных продуктов и недостаточным потреблением морепродуктов.

Результаты и обсуждение. Среднее ВРПВ с поправкой на возраст среди греческих пациентов составило $0,177 \pm 0,03$ сек., белых южноафриканцев - $0,157 \pm 0,03$ сек. ($p < 0,05$), белорусских - $0,161 \pm 0,03$ сек. ($p < 0,05$). Полученные данные указывают на лучшую эластичность артериальной стенки в греческой популяции.

Снижение эластичности артерий - первый признак эндотелиальной дисфункции, которая, в конечном счете, приводит к артериосклерозу [2]. На основании результатов исследования, выявлено замедление ВРПВ в греческой популяции в сравнении с популяциями белых жителей Южной Африки и Белоруссии. Это указывает, что у греческих пациентов